

## Conferencia 2011 de Liderazgo Afroamericano e Hispano sobre SIDA (AAHLC, por sus siglas en inglés)



**Get Educated. Get Tested.  
Get Involved. Get Treated.**

### Solicitud de Beca

---

**Las solicitudes deben entregarse en o antes del 21 de septiembre de 2011 a las 11:59PM EST a Blackwell Consulting Group vía la dirección de correo electrónico, el número de fax o la dirección postal que aparecen abajo:**

**Attn: Terry Terrell  
Blackwell Consulting Group  
300 Willow Stone Way  
Louisville, KY, 40223**

**Correo electrónico: [blackwellnpc@gmail.com](mailto:blackwellnpc@gmail.com)**

**Fax: (866) 792-8187**

**Para más información llame al: (502) 210-2557**

**Sitio web de la conferencia: [www.aahlc.com](http://www.aahlc.com)**

**Favor de notar:** Mientras es esencial mantener la confidencialidad de los datos demográficos y de contacto proporcionados en esta solicitud – incluyendo el nombre, dirección postal, código postal, número de teléfono, sexo y estatus de VIH –, los procesos de inscripción y selección de becas muchas veces requieren que los datos reunidos sean compartidos con el personal del Estado de Kentucky, algunos miembros del comité de AAHLC, expertos técnicos y los financiadores. Sin embargo, hacemos todo lo posible para preservar la confidencialidad de toda la información que recibimos, según sea factible.

Las solicitudes de becas son revisadas por un comité de becas seleccionado. El comité es representado por un grupo diverso de individuos y expertos de todo el Estado de Kentucky y toda la nación. Para asegurar que las personas que viven con VIH/SIDA en el Estado de Kentucky, la comunidad religiosa, y las personas con mayor riesgo de infección por el VIH (incluyendo los hombres que tienen sexo con hombres, y las personas afroamericanas e hispanas) reciban oportunidades especiales para recibir becas destinadas a este fin, hay una sección opcional en que los solicitantes pueden proporcionar información sobre su estatus de VIH, raza, etnia e ingresos. Debe saber que el contenido entero de la solicitud de becas – incluyendo el estatus de VIH – es proporcionado al comité de revisión de becas. Los fondos para becas dependen de la disponibilidad de fondos a través del **Número de Oportunidad de Fondos** de los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC, por sus siglas en inglés): CDC-RFA-PS11-1115 para el apoyo de conferencias para la Salud Pública. **TODOS** los solicitantes tienen que ser miembros de la comunidad Afroamericana o Latina o poder proporcionar pruebas extensas de trabajo pertinente y con la comunidad Afroamericana o Latina con respecto a VIH/ETS/Hepatitis u otros temas pertinentes, incluyendo un historial de dicho trabajo y trabajo actual.

## DATOS DEL SOLICITANTE

Primer Nombre:

Apellido:

Título:

Organización:

Dirección:

Ciudad:

Estado:

Código Postal:

Condado:

Mejor número de teléfono para llamar durante el día:

Mejor número de teléfono para llamar durante la tarde:

Fax:

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

## OPCIONES DE BECAS

Marque **todas las que apliquen:**

- Opción A: Diálogo de líderes de la comunidad hispana antes de la conferencia  
Domingo, 23 de octubre de 2011      12:30 p.m. – 5:30 p.m.
- Opción B: Instituto de fe y cena antes de la conferencia  
Lunes, 24 de octubre de 2011      10:00 a.m. - 4:30 p.m.
- Opción C: AAHLC      Martes - Miércoles, 25 - 26 de octubre de 2011
- Opción D: Subsidio para alojamiento (más de 20 millas de Louisville) y alojamiento en el hotel de la conferencia
- Opción E: Subsidio para el millaje (el reembolso para el millaje será ajustado con la tarifa de reembolso para millaje del estado en el momento del viaje)
- Opción F: *Per Diem* (Viático) (las tarifas de reembolso de viáticos serán ajustadas con las cantidades establecidas por el estado)

**CUESTIONARIO**

Por favor conteste todas las preguntas.

**1. ¿Con cuál agencia asociada está afiliado?**

- National Minority AIDS Council (NMAC)
- AIDS Action
- AIDS Alliance for Children, Youth and Families
- AIDS Institute
- American Academy of HIV Medicine
- The Balm In Gilead
- Black AIDS Institute
- KY HIV Planning and Advisory Group (KHPAC)
- KY HIV Advocacy and Action Group (KHAAG)
- KY Commission on Human Rights
- KY Commission on Immigrant and Refugee Rights (KCIRR)
- National Latino AIDS Coalition
- National Alliance of State and Territorial AIDS Directors (NASTAD)
- National Association of People with AIDS
- Southern AIDS Coalition (SAC)

**Otra organización(es) local o nacional pertinente:** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**2. ¿Usted ha asistido a alguna conferencia patrocinada por la Rama de VIH/SIDA del Estado de Kentucky durante los tres últimos años? (Marque Uno):**

- Sí  No

De ser así, indique cuándo. Por favor marque todos que apliquen:

- Conferencia de Kentucky sobre el VIH y la Hepatitis Viral de 2010
- Conferencia Estatal sobre VIH/SIDA de 2009
- Conferencia Afroamericana e Hispana/Latina de 2009

**3. Indique el tipo de organización que representa o si participa como individuo.** (Marque todos los que apliquen):

- Grupo de abogacía
- Organización de Servicio para SIDA
- Organización basada en la comunidad
- Clínica de Salud Comunitaria
- Departamento de Salud
- Hospital
- Organización que atiende a los inmigrantes
- Organización que atiende a los Latinos
- Coalición de personas que viven con VIH/SIDA (PLWH/A, por sus siglas en inglés)
- Organización basada en la fe
- Organización que atiende a las minorías
- Individuo
- Otro:

**4. ¿Cuál es el presupuesto de su organización para el año fiscal 2010? Si está solicitando como un individuo por favor pase a la pregunta 4a.**

Total del presupuesto para 2010: \$

Total del presupuesto para 2010 solamente para servicios de SIDA: \$

**4a. Conteste solamente si no está afiliado con una organización y está solicitando como un individuo. ¿Cuál es su ingreso anual? \$**

**5. En 500 palabras o menos, describa brevemente el tipo de servicios de SIDA que usted o su agencia proporciona o planea proporcionar.**

6. Por favor proporcione sus datos demográficos abajo. Esta información es importante para determinar la elegibilidad para becas. **Se dará prioridad a las solicitudes con los datos demográficos completados.**

Sexo:

Masculino  Femenino  Transgénero

Edad:

<20  20-24  25-34  35-44  45-54  55-64  65+

Etnia: Marque todas las que apliquen.

- Afroamericano / Negro  
 Asiático  
 Blanco  
 Latino o Hispano  
 Nativo Americano / Nativo de Alaska  
 Nativo de Hawái / Nativo de las islas del Pacífico  
 Otro:

Estatus de VIH:

Positivo  Negativo  Desconocido  No declarado

**Grupo de Riesgo VIH** (Marque todos los que apliquen)

MSM (hombres que tienen sexo con hombres)

Heterosexual de alto riesgo

Consumidor de drogas por inyección / Consumidor de sustancias

Otro: \_\_\_\_\_

7. En 500 palabras o menos, por favor describa lo que planea aportar y/o aprender asistiendo a la AAHLC de 2011 e identifique los grupos y/o poblaciones en su comunidad que se beneficiarán de su participación en la conferencia y cómo cada uno de ellos se beneficiará.

---

Se deben entregar las solicitudes en o antes del 21 de septiembre de 2011

Para preguntas comuníquese con:  
Terry Terrell  
Blackwell Consulting Group  
300 Willow Stone Way  
Louisville, KY, 40223  
Correo electrónico: [blackwellnpc@gmail.com](mailto:blackwellnpc@gmail.com)  
Fax: (866) 792-8187  
Para más información llame al: (502) 210-2557  
Sitio web de la conferencia: [www.aahlc.com](http://www.aahlc.com)

---

## **FECHAS IMPORTANTES :**

(a) Distribución de solicitudes de becas: 1.º de septiembre de 2011

(b) Fecha límite para entregar la solicitud: **21 de septiembre de 2011 (11:59PM EST)**. Los solicitantes que no cumplen con la fecha límite de entrega serán descalificados.

(c) Selección de los candidatos exitosos llevado a cabo por el comité de becas: 23 - 29 de septiembre de 2011.

(d) Notificación de premiados: Tiene que proporcionar la mejor dirección de correo electrónico, número de teléfono, o número de fax para comunicarnos con usted. Los solicitantes con quienes no se puede comunicar serán descalificados. El Primer Nivel de Premiados serán notificados para el **1.º de octubre de 2011**. El Segundo Nivel de Premiados serán notificados para el **7 de octubre de 2011**.

(e) Aceptación de Premio: El Primer Nivel de Premiados tienen que proporcionar una notificación de su aceptación del premio para el **5 de octubre de 2011 a las 4:00PM EST**. El Segundo Nivel de Premiados tienen que proporcionar una notificación de su aceptación para el **11 de octubre de 2011 a las 4:00PM EST** a Blackwell Consulting Group vía teléfono, fax o correo electrónico. Los solicitantes que no proporcionan una “Notificación de Aceptación de Premio” para la fecha límite serán descalificados. En el momento en que se les notifica de su premio, se les proporcionará a todos los solicitantes exitosos un formulario de “Notificación de Aceptación de Premio” para ser llenado y devuelto a Blackwell Consulting Group como el formato para notificarnos de la aceptación del premio.

---

**Attn: Terry Terrell  
Blackwell Consulting Group  
300 Willow Stone Way  
Louisville, KY, 40223**

**Correo electrónico: [blackwellnpc@gmail.com](mailto:blackwellnpc@gmail.com)**

**Fax: (866) 792-8187**

**Para más información llame al: (502) 210-2557**

**Sitio web de la conferencia: [www.aahlc.com](http://www.aahlc.com)**